※推薦締切り　令和４年１０月２１日（金）必着

第５０回 佐賀県芸術文化賞等推薦書

推 薦 区 分 〇を付けて ください	（　　）佐賀県芸術文化賞　　（　　）佐賀県芸術文化地域功労賞 （　　）佐賀県芸術文化功労賞　　（　　）佐賀県芸術文化奨励賞		
候補者の氏名 または　団体名 （代表者名）	性別（男・女）	芸名・雅号	分　　野
生年月日 または設立年月日	大・昭・平　　年　　月　　日 （　　）歳・年		
候補者の ご住所	〒 電話		
推薦理由			
功績の要点を具体的に箇条書きにする	**※公演、発表の年表や履歴書等があれば添付してください。**		
推薦者連絡先	団体名又は、役職名 住所・〒　　☎ 氏名		

※　お願い　候補者の団体名、個人名、芸名・雅号にふりがなを記入してください。

※　お預かりした個人情報は、適正な事務のためのみに使い、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。